



Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		



УТВЕРЖДЕНО

на заседании Научного Совета Института медицины, экологии и физической культуры
от «27» 06 2016 г.

В.И. Мидленко

(подпись, расшифровка подписи)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
МДК 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля**

Специальность (направление) 31.02.01 Лечебное дело
(код специальности (направления), полное наименование)

Факультет (институт, колледж, училище) медицинский колледж

Курс II Семестр IV Форма обучения очная

Количество часов 72 Форма отчетности дифференцированный зачет

Сведения о разработчиках:


ФИО	ПЦК	Ученая степень, звание, квалификационная категория
Турченко Юрий Дмитриевич	Профессионального модуля Акушерства, гинекологии, педиатрии и хирургии	

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1 от «29.08» 2017 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1 от «30.08» 2018 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1 от «30.08» 2019 г.

СОГЛАСОВАНО Директор МК ИМЭиФК УлГУ <i>Филишова И.И.</i> (Подпись) « 26 » 05 2016 г.	СОГЛАСОВАНО Председатель ПЦК Профессионального модуля Акушерства, гинекологии, педиатрии и хирургии <i>Керейбаев Р.Б.</i> (Подпись) (ФИО) « 26 » 05 2016 г.
--	---

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

1. Цели и задачи практики

Цель практики:

Овладеть лечебным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями по специальности «Лечебное дело», приобрести практический опыт.

Задачи практики:

1. Систематизировать, углубить и закрепить полученные на занятиях теоретические знания.
2. Научить студентов
 - методике обследования больных;
 - определять тактику ведения пациентов;
 - назначать лечение и проводить контроль эффективности лечения;
 - определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку;
 - осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях.

2. Место практики в структуре ШССЗ:

Программа производственной практики по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Она базируется на МДК 01.01 «Пропедевтика клинических дисциплин», МДК 02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля». На этих МДК студенты получили теоретические знания по диагностической и лечебной деятельности.

Прохождение данной практики необходимо для изучения профессиональных модулей и МДК «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе», «Профилактическая деятельность», «Медико-социальная деятельность», «Организационно-аналитическая деятельность», «Диагностика и лечение пациентов при синдромной патологии», «Специализация фельдшера».

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики студентов


В результате прохождения практики студенты должны

иметь практический опыт:

- оказания первой медицинской помощи при хирургической патологии;
- наложения повязок и транспортной иммобилизации, остановки кровотечения при различных видах повреждений;
- объективного исследования.

знать: профилактику хирургической инфекции, проблемы и проявления основной острой хирургической патологии, течение периоперативного периода, методы оказания первой доврачебной медицинской помощи, медицинский инструментарий и способы его дезинфекции и стерилизации, основы ухода за больными в хирургических отделениях.

уметь: оказывать первую доврачебную медицинскую помощь, осуществлять дезинфекцию, предстерилизационную обработку и стерилизацию хирургического инструментария, определить вид кровотечения и применить одну из методик гемостаза, приготовить все необходимое для анестезии, наложить повязки на различные части тела и провести транспортную иммобилизацию при различных повреждениях, выявить признаки непригодной для переливания крови, составить наборы для определения группы крови и резус-фактора, поставить дренажи, составлять наборы хирургических инструментов для различных хирургических операций, осуществлять фельдшерский процесс при синдроме повреждения, при различных видах нарушения жизнедеятельности и хирургических

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


заболеваниях, выполнять основные лечебные процедуры, выявлять и разрешать проблемы пациента, осуществлять, выявлять признаки острой хирургической инфекции, поставить предварительный диагноз при различных патологиях, вводить различные виды сывороток.

В результате прохождения практики студенты должны овладеть общекультурными и профессиональными компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.

4. Место и время проведения практики

Время проведения практики: 4 семестр
Форма Б

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Места проведения практики: ЛПУ г. Ульяновска: ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ ЦК УГКБ, ГУЗ ОКОД, ГУЗ ССМП, ГУЗ УОКБ, ГУЗ УОК ЦСВМП

Руководители практики от лечебно – профилактического учреждения являются консультантами


5. Объём практики в ЗЕ и её продолжительность в неделях, либо в академических часах в соответствии с РУП СПО

Объём практики


Продолжительность практики: 1 неделя (72 часа).

6. Структура и содержание практики


№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	Работа в приемном отделении	<ul style="list-style-type: none"> ➤ По разработанной схеме провести опрос пациента для выявления основных потребностей и оценки функционального состояния важнейших систем организма при том или ином хирургическом заболевании или травме. ➤ Произвести санитарную обработку пациента; ➤ Произвести смену нательного белья. ➤ Произвести транспортировку пациентов. ➤ Произвести оформление документации. ➤ Провести оказание неотложной помощи. ➤ Произвести дезинфекцию термометров. 	12	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
2	Работа в хирургическом отделении больницы	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Осуществить прием вновь поступающих (плановых, экстренных) больных с целью создания информационной базы о пациенте; ➤ Оформить необходимую документацию по приему больного (заполнить паспортную часть врачебной истории болезни, журнал движения больных, выборку назначений, заполнить порционное требование и т.д.); ➤ Провести диагностику заболеваний и выявление 	18	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


		<p>проблем больных.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Оказать неотложную помощь; ➤ Уметь оформлять документацию по ведению журналов наркотических и сильнодействующих средств. ➤ Осуществить подготовку больного к операции (экстренной или плановой): <ul style="list-style-type: none"> - проведение психологической беседы, оценка эмоционального состояния пациента, помощь пациенту в устранении психо-эмоционального напряжения; - физическую (проведение премедикации, подготовка кожи операционного поля, помощь пациенту; при гигиенической обработке кожи тела, переодевании больного; смена нательного и постельного белья); - транспортировать больного в операционную; - наблюдать за больным в ходе наркоза и операции: - общее состояние пациента на разных стадиях наркоза; - состояние кожи, слизистых; - состояние зрачка; - динамика пульса, АД; - «выход» больного из наркоза; - помогать операционной бригаде при: <ul style="list-style-type: none"> - обработке рук перед операцией; - при облачении в стерильное белье; - при обработке рук, смене перчаток в ходе операции; - при проведении уборок в операционной. ➤ При составлении набора инструментов для: <ul style="list-style-type: none"> - первичной обработки ран; - скелетного вытяжения; - трахеостомии; - аппендэктомии; - операции на брюшной полости; - снятия и наложения швов. ➤ Помогать анестезиологической бригаде при: 		
--	--	---	--	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		<ul style="list-style-type: none"> - перекладывании и укладке больного на операционном столе; - проведении инфузионно-трансфузионной терапии; ➤ в послеоперационном периоде: <ul style="list-style-type: none"> а) в палате: <p>подготовка функциональной кровати;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка постели для послеоперационного больного; ✓ подготовка предметов ухода за больными; ✓ подключение кислорода; ✓ подготовка мочеприемника, флаконов для дренажа; ✓ подготовка мониторингового оборудования; <p>б) проведение транспортировки больного и перекладывание его на функциональную кровать;</p> в) наблюдение за послеоперационными больными: выявление проблем пациента, их оценка, оценка функционального состояния по системам, составление сестринских диагнозов и плана действий; ➤ Выполнить врачебные назначения, в строгом соответствии с требованиями санэпидрежима хирургического отделения: <ul style="list-style-type: none"> - обработка рук перед манипуляцией и после ее; - обработка рук перед операцией и после операции; - надевание и снятие стерильной одежды, перчаток; - приготовление: <ul style="list-style-type: none"> • мини-стола для инъекций; • накрывание стола (стерильного) в процедурном кабинете; • подготовка и проведение в/в инфузий; ➤ участие в переливании крови и кровозаменителей: <ul style="list-style-type: none"> а) определение группы и фактора крови; б) проведение проб на совместимость 		
--	--	---	--	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		<p>крови донора и реципиента; в) наблюдение за больным в ходе переливания; г) оформление документации:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ журнала учета инфузионно-трансфузионных средств; ▪ журнала температурного режима холодильника, где хранятся препараты; ▪ протокола переливания крови; <p>➤ Подготовить больного к диагностическим манипуляциям:</p> <p>а) рентгенографии желудка, 12-перстной кишки, желчного пузыря, мочевыводящей системы (методика проведения, необходимое оборудование и фармакологические средства); б) УЗИ различных органов и систем; в) эндоскопическим исследованием: ✓ ЭГДС; ✓ лапароскопии; ✓ цистоскопии; ✓ ректороманоскопии;</p> <p>г) компьютерной томографии.</p> <p><u>Работа в перевязочных («чистой» и «гнойной»):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Осуществить подготовку перевязочных материалов к стерилизации; ➤ Обработать, подготовить к стерилизации и простерилизовать хирургический инструментарий; ➤ Подготовить к стерилизации операционное белье; ➤ Приготовить стерильный стол; ➤ Провести перевязки с наложением повязок на различные участки тела («Дезо», «чепец», «перчатка» и т.д.) ➤ Промыть раны, дренажи, подключить системы постоянного орошения раны антисептиками. ➤ помочь врачу при смене дренажей, ревизии раны.. 	12	
3	Работа в	➤ Вести основные документы	18	Ежедневная

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

	травматологическом пункте (хирургическом кабинете поликлиники)	<p>амбулаторного приема: амбулаторную карту, журналы, статистические талоны, извещения, справки, больничные листы и т.д.;</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Провести все виды уборок. ➤ Участвовать в проведении приема больных: <ul style="list-style-type: none"> - вести документацию (образцы записывают в дневнике); - выполнять туалет (самостоятельно) различных видов ран; - помогать врачу при ПХО ран; - вводить ПСС и СА, по назначению и под контролем хирурга; - накладывать все виды мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств (по назначению и под контролем хирурга); ➤ проводить перевязки, наблюдать за динамикой раневого процесса и оценить эффективность применяемых препаратов. 		оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
Итого:			72	

7. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике

Сбор материала для выпускной квалификационной работы.


8. Формы промежуточной аттестации по итогам практики

Форма аттестации по итогу практики – дифференцированный зачет

Требование к оформлению отчета студента, аттестационный лист (Приложение)

Перечень вопросов и манипуляций к дифференцированному зачету

1. Дезинфекция термометров.
2. Санитарная обработка пациентов.
3. Смена нательного белья.
4. Дезинфекция уборочного инвентаря, предметов ухода за пациентами.
5. Лечебно – охранительный режим хирургического отделения.
6. Ведение журнала сильнодействующих средств.
7. Подготовка к рентгенографии желудка
8. Подготовка к ректороманоскопии
9. Подготовка к фиброгастроскопии
10. Подготовка к ультразвуковому исследованию
11. Проведение кварцевания палат.
12. Транспортировка пациента в операционную и из операционного зала.
13. Подготовка к лапароскопии.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


14. Выполнение правил дезинфекции и стерилизации инструментария, согласно ОСТа 42 –2 – 21 –85 и санпин 2.1.3.2630 –10 от 18 мая 2010г.
15. Подготовка перевязочных материалов, белья, закладывание их в биксы.
16. Стерилизация и контроль стерильности.
17. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки инструментария.
18. Приготовление стола со стерильными инструментами.
19. Разведение лекарственных веществ, набор их.
20. Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций.
21. Заполнение системы для внутривенных капельных вливаний.
22. Первая помощь при возникновении шока на инъекционное введение лекарственных веществ.
23. Способы временной остановки кровотечений
24. Современные методы обработки рук.
25. Послеоперационный период. Уход за больным.
26. Подготовка к цистоскопии.
27. Уход за больными после переливания компонентов крови.
28. Элементы хирургической операции.
29. Алгоритм действия фельдшера при трансфузии.
30. Перечислить набор инструментов для первичной обработки ран.
31. Перечислить набор инструментов для скелетного вытяжения.
32. Перечислить набор инструментов для трахеостомии.
33. Перечислить набор инструментов для аппендэктомии
34. Перечислить набор инструментов для брюшной полости.
35. Перечислить набор инструментов для снятия и наложения швов.
36. Наложить окклюзионную повязку.
37. Надеть стерильные перчатки на хирурга.
38. Надеть стерильный халат на хирурга.
39. Наложить пращевидную повязку.
40. Наложить повязку «чепец»
41. Наложить повязку «перчатка»
42. Наложить повязку «Дезо»
43. Наложить косыночную повязку
44. Наложить колосовидную повязку
45. Наложить «черепашью» повязку.
46. Наложить восьмиобразную повязку.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Список рекомендуемой литературы:

Основная:

1. Э.Д. Рубан Хирургия Ростов – на – Дону «Феникс» 2014 г.
2. Хирургические болезни: под ред. М.И. Кузина. – 4 – е изд. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 – 992 с.
3. Ковалев А.И. Хирургия – М: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г. – 676 с.
4. Островский В.К. Общий уход за хирургическими больными с элементами оказания первой помощи при острых хирургических заболеваниях и травмах – Ульяновск: УлГУ, 2011 г – 100с.
5. Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. Сестринское дело в хирургии 11-е изд., СПО Феникс 2011 г.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


6. Уход за хирургическими больными: руководство к практическим занятиям – М. ГЭОТАР – Медиа, 2011 г. – 196 с.
7. Верткин А.Л. Скорая помощь - Руководство для фельдшеров и медсестер
Издательство: Эксмо. 2010 г.

Дополнительная:

1. Корнилов Т.А. Хирургические болезни (электронный ресурс) – Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2012 г. – 164 с.
2. Селезнева Т.Д. Хирургические болезни (электронный ресурс) – Саратов: научная книга, 2012 г. – 161 с.
3. Мишинькин П.Н. Общая хирургия (электронный ресурс) – Саратов: научная книга, 2012 г. – 159 с.
4. Гетьман И.Б. Оперативная хирургия (электронный ресурс) – Саратов: научная книга, 2012 г. – 159 с.
5. Кривеня М.С. (электронный ресурс) - Минск : Высшая школа, 2012 г. – 413 с.

10. Материально-техническое обеспечение практики

Программа производственной практики реализуется в отделениях многопрофильных больниц. При обучении студентов используется материально-техническое обеспечение этих больниц.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Приложение

Требование к оформлению отчета студента

ОТЧЕТ

Студента (ки) о производственной практике

Студент (ка) _____ курса _____ группы _____
 Наименование ЛПУ _____
 Отделения _____

1. Краткая характеристика ЛПУ.
2. Выполнение объема программы практики, по каким разделам были затруднения.
3. Дополнительные знания, навыки, полученные в период практики.
4. Отношение персонала к практикантам.
5. Положительные и отрицательные стороны практики.
6. Предложения по улучшению теоретической и практической подготовки.

Подпись студента _____

Подпись руководителя
 Практики от ЛПУ _____

МП

Подпись методического
 Руководителя _____

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Приложение
Форма Аттестационного листа по практике

Аттестационный лист по практике

_____ ФИО
обучающийся(ая) на _____ курсе по специальности _____

_____ код и наименование специальности
прошел(ла) учебную/ производственную практику

_____ вид производственной практики


По профессиональному модулю _____

наименование ПМ (МДК) _____
в объеме _____ часов с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.
в организации _____

_____ наименование организации, юридический адрес

Виды и качество выполнения работ

Вид работ	Объем работ В часах	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика	Выполнение работ (освоено/не освоено) или (баллы 1-5)

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Характеристика учебной и профессиональной деятельности обучающегося во время практики
В ходе практики обучающимся освоены следующие общие/профессиональные компетенции:
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8
ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК 7., ОК 8., ОК 9., ОК 10., ОК 11., ОК 12., ОК 13.

Рекомендации _____

Итоговая оценка по практике _____

Дата « ___ » _____ 2 ___

Подпись руководителя практики
_____/ФИО, должность

МП.


Подпись руководителя практики от организации (базы практики)
_____/ ФИО, должность

Приложение

Фонд оценочных средств


Требования к результатам прохождения практики

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	<ul style="list-style-type: none"> - принципы лечения и ухода в хирургии - фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов - показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; - особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп. 	Планировать обследование пациента	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинских услуг в хирургии - - навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
2.	ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.	<ul style="list-style-type: none"> - особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп в хирургии 	<ul style="list-style-type: none"> - определять тактику ведения пациента; - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение; 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
3.	ПК 2.3	Выполнять лечебные	<ul style="list-style-type: none"> - принципы лечения и ухода в хирургии 	- назначать не медикаментозное	-Навыками лечебных

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		вмешательства.		и медикаментозное лечение; - применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп; - проводить лечебно- диагностические манипуляции;	вмешательств
4.	ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.	- принципы лечения и ухода в хирургии	- проводить контроль эффективности лечения хирургических больных	- навыками выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий
5.	ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	- принципы лечения и ухода в хирургии	Осуществлять контроль состояния пациента.	Навыками контроля состояния пациента.
6.	ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- принципы лечения и ухода в хирургии	- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях и травмах с учётом возраста.	- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различных заболеваниях и травмах с учётом возраста;
7.	ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	- принципы лечения и ухода в хирургии	- осуществлять уход за пациентом при подготовке к операции при различных заболеваниях и травмах с учётом возраста.	- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различных заболеваниях и травмах с учётом возраста;
8.	ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию.	- принципы оформления медицинской документации.	- заполнить медицинскую документацию пациентов хирургического профиля.	-навыками заполнения медицинской документации.

2. Паспорт фонда оценочных средств


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

№	Контролируемые разделы	Индекс Контролируемой компетенции или её части	Оценочные средства		Технология оценки
			наименование	№№ заданий	
1.	Профилактика хирургической и внутрибольничной инфекции.	ПК 2.1 – ПК 2.8	Тесты	1-10	Тестирование
2.	Работа в хирургическом отделении больницы	ПК 2.1 – ПК 2.8	Тесты	1-10	Тестирование
3.	Работа в травматологическом пункте (хирургическом кабинете поликлиники)	ПК 2.1 – ПК 2.8	Тесты	1-10	Тестирование

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 2.1.	2	При синдроме «острого живота» необходимо а) применить холод, срочно госпитализировать больного б) сделать очистительную клизму в) ввести обезболивающие г) промыть желудок
ПК 2.2.	8	Тактика среднего медработника при «остром животе» а) применение холода на область живота б) введение анальгетиков в) промывание желудка г) приём пищи и воды
ПК 2.3.	4	Алгоритм оказания помощи при переломах костей конечностей: а) обезводить, затем обезболить б) обезболить, затем забинтовать в) обезболить, затем обездвижить г) обездвижить, приложить холод
ПК 2.4.	9	Основное правило иммобилизации заключается в создании неподвижности в: а) 4 ^х суставах б) 3 ^х суставах в) 2 ^х суставах г) 1 суставе
ПК 2.5.	10	Наркотические вещества вводят при: а) переломе ребер б) травме брюшной полости в) переломе костей голени г) черепно – мозговой травме

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

ПК 2.6.	1	При травматическом шоке анальгетики вводят: а) в место повреждения б) внутримышечно в) внутривенно г) подкожно
ПК 2.7.	7	Достоверный симптом аппендицита а) вздутие живота б) разлитая боль в животе в) тошнота г) симптом Щеткина – Блюмберга
ПК 2.8.	3	Противопоказания к операции при остром аппендиците а) острая пневмония б) старческий возврат в) гипертоническая болезнь г) отсутствуют

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – более 80% правильных ответов


Достаточный – от 60 до 80% правильных ответов

Пороговый – от 50 до 60% правильных ответов


Критический – менее 50% правильных ответов

3.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
ПК 2.1.	1	Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черный, как деготь, стул — такого состояния раньше никогда не было. <i>При осмотре:</i> некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд, в 1 мин, наполнение снижено, АД 100/60 мм.рт.ст. (обычное давление больного 140/80 мм.рт.ст.), некоторое учащение дыхания. Язык суховат, обложен белым налетом, живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен. Задания 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Расскажите об объеме доврачебной неотложной помощи. 3. Надеть стерильный халат и перчатки хирургу.
ПК 2.2.	2	Мужчина 42 лет почувствовал острую внезапную боль в верхнем отделе живота, которую сравнил с ударом кинжала. Боль появилась в момент физической нагрузки, рвоты не было. Много лет страдает язвенной болезнью желудка, по поводу чего многократно лечился в терапевтических клиниках. Вызвана скорая медицинская помощь, приехавший фельдшер осмотрел больного. Больной бледен, покрыт холодным потом, выражение

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		<p>лица страдальческое, положение вынужденное - лежит на боку, ноги приведены к животу, пульс 50 уд. в мин, язык суховат, обложен слегка белым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц, болезненность, положительный симптом Щеткина – Блюмберга.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его. 2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи. 3. Продемонстрируйте технику снятия швов (на фантоме).
ПК 2.3.	3	<p>В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Осколок вонзился в плечо. Мужчина выдернул стекло, сразу же началось кровотечение.</p> <p><i>Объективно:</i> в области передневерхней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см x 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте технику наложения жгута применительно к данной ситуации.
ПК 2.4.	4	<p>Фельдшера школы вызвали в спортзал. Ученица 15 лет, при падении на уроке физкультуры ударилась правым плечом о металлическую перекладину, появилась сильная боль в правой руке.</p> <p><i>При осмотре:</i> старается прижать поврежденную руку к туловищу. В средней трети правого плеча припухлость, деформация, при пальпации резкая локальная болезненность и крепитация костных отломков, патологическая подвижность в месте травмы.</p> <p>Задания</p> <p>Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.</p> <p>Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации верхней конечности, применительно к данной ситуации.
ПК 2.5.	5	<p>В школьной столовой у ученицы 1 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднённое дыхание, неприятное ощущение в области гортани. Девочка упала, ударилась головой, растеряна, испытывает страх, лицо цианотично, в области лба рана 2X 0,5 см.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению. 3. Продемонстрируйте наложение повязки «чепец».
ПК 2.6.	6	<p>На ФАП обратился мужчина после операции на предплечье, произведённой 10 дней назад в ЦРБ, в связи с ранением.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Произведите профилактику столбняка. 2. Назначьте срок ревакцинации.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		3. Продемонстрируйте технику снятия швов.
ПК 2.7.	7	<p>Во время несения службы охранник частного предприятия подвергся нападению и получил огнестрельное ранение в правое плечо.</p> <p><i>Объективно:</i> на передней поверхности середины правого плеча имеется умеренно кровотокающая рана, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. В здравпункте соседнего предприятия дежурил фельдшер, к которому и обратился пострадавший.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его. 2. Составьте алгоритм неотложной доврачебной помощи. 3. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки на плечо.
ПК 2.8.	8	<p>Фельдшер заводского медпункта осматривает больного. При разрушении металлического диска пилы при резке металлических изделий рабочий получил осколочное ранение грудной клетки.</p> <p>Состояние тяжелое. Жалуется на чувство нехватки воздуха, удушье нарастает с каждым вдохом. Лицо синюшного цвета. На грудной стенке справа между срединно – ключичной и передне-подмышечными линиями в проекции пятого ребра имеется рана 3х4см, из которой раздаются фыркающие звуки на вдохе и выдохе, “рана дышит”.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.


Достаточный – студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Пороговый – студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.


Критический – студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

3.3 Дневник по практике

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка индивидуального задания
ПК 2.1.	1	- планировать лечение пациента;

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

	2	- составить план лечения пациента;
	3	- осуществлять прием вновь поступающих (плановых, экстренных) больных с целью создания информационной базы о пациенте;
	4	- проводить диагностику заболеваний и выявление проблем хирургических больных;
	5	- назначить медикаментозное лечение пациенту.
ПК 2.2.	1	-определять тактику ведения пациента;
	2	- знать показания для госпитализации при заболеваниях хирургического профиля;
	3	- составить план ведения пациента при заболеваниях хирургического профиля;
ПК 2.3.	1	- выполнять лечебные вмешательства;
	2	- осуществлять подготовку больного к операции (экстренной или плановой):
	3	- составлять наборы инструментов для различных операций;
	4	- обработка рук перед манипуляцией и после ее;
	5	- обработка рук перед операцией и после операции;
	6	- надевание и снятие стерильной одежды, перчаток;
	7	- подготовка и проведение в/в инфузий
ПК 2.4.	1	- оценить эффективность лечебных мероприятий;
	2	- наблюдение за послеоперационными больными;
	3	- промыть раны, дренажи, подключить системы постоянного орошения раны антисептиками.
	4	- проводить перевязки, наблюдать за динамикой раневого процесса и оценить эффективность применяемых препаратов.
ПК 2.5.	1	- осуществлять контроль состояния пациента
	2	- оценки функционального состояния важнейших систем организма при том или ином хирургическом заболевании или травме.
	3	- произвести санитарную обработку пациента;
	4	- произвести смену нательного белья.
	5	- произвести транспортировку пациентов.
ПК 2.6.	1	- организовать специализированный сестринский уход за пациентами с заболеваниями хирургического профиля;
	2	- составить план сестринского ухода при заболеваниях хирургического профиля;
	3	- в послеоперационном периоде: в палате:
	4	- подготовка функциональной кровати;
	5	- подготовка постели для послеоперационного больного;
	6	- подготовка предметов ухода за больными;
	7	- подключение кислорода;
	8	- подготовка мочеприемника, флаконов для дренажа;
	9	- подготовка мониторингового оборудования;
	10	- проведение транспортировки больного и перекладывание его на функциональную кровать.
ПК 2.7.	1	-владеть умением общения с пациентом;
	2	-владеть медицинской этикой и деонтологией;
	3	-организовать оказание психологической помощи пациенту и его

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

	4	окружению; -проведение психологической беседы, оценка эмоционального состояния пациента, помощь пациенту в устранении психо-эмоционального напряжения.
ПК 2.8.	1 2 3 4	-оформить медицинскую документацию приёмного отделения; -оформить медицинскую документацию поста; -оформить медицинскую документацию процедурного кабинета; -оформить медицинскую документацию кабинета функциональной диагностики.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент выполняет задания без ошибок.

Достаточный – студент выполняет задания с 1-2 ошибками.

Пороговый – студент выполняет задания и делает больше 2 ошибок.

Критический – студент не способен выполнить задания.

Подпись разработчика _____ / Турченко Ю.Д./